

Über **30 Sportangebote**  
Sport für die ganze Familie!



Vorbereitet für die Rückantwort an:

PST Trier e.V.  
Geschäftsstelle  
Ausoniusstraße 5

D-54292 Trier

**Aufnahmeantrag**

Ich möchte folgender PST-Abteilung beitreten:

---

Eintrittsdatum

---

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname/n		Geburtsort	
Beruf		Geschlecht (m/w)	
Straße / Haus-Nr.		Nationalität	
Plz / Ort			
Telefon	Mobil		
eMail			

- Aktive Mitgliedschaft**
- Inaktive Mitgliedschaft**
- Familienmitgliedschaft**
- Fitness (Passfoto beifügen!)**
- Schüler, Student (bis 27 Jahre)**
- Azubi, Freiwilligendienst (bis 27 Jahre)**
- Kind, Jugendliche/r (bis 18 Jahre)**
- Schwerbehinderung (ab Grad 50)**

Zutreffendes ist angekreuzt.  
Entsprechende Nachweise sind beifügt.

**Sportangebote · Beitragssätze · evtl. Sonderbeiträge, Aufnahmegebühren**  
→ siehe Rückseite

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000005140.

Ich ermächtige den PST e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PST e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-Institut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung jeweils zu Quartalsbeginn.**

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (BIC)	Name der Bank
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers für das Mandat

---

Datum/Unterschrift des Antragstellers für die Mitgliedschaft

---

Datum/Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

---

Durch meine Mitgliedschaft ergeben sich Rechte und Pflichten aufgrund der Vereinssatzung.

Die jeweils gültige Fassung der Vereinssatzung wird mit der Eintrittsbestätigung übergeben und kann auf der Geschäftsstelle und der Homepage eingesehen werden.

Die Kündigung ist mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende möglich.

Mit der Aufnahme in den PST Trier beginnt meine Verpflichtung zur Beitragszahlung mit dem 1. des Antragsmonats. Der Beitrag wird vierteljährlich im Voraus durch Abbuchung von meinem Bankkonto entrichtet.

Sofern ich mich an Wettkämpfen in der o.a. Sportart beteilige, gilt diese Anmeldung gleichzeitig auch als Einverständniserklärung für die Teilnahme an diesen Wettkämpfen.

Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsberechnung und der Statistik vom PST gespeichert werden.

Diese Einverständniserklärung kann nur vom Mitglied bzw. dem gesetzlichen Vertreter widerrufen werden.



Post-Sportverein Trier e.V.  
AG Wittlich Vereinsreg. 1001 · Präsident: Thomas Lorenz  
IBAN: DE48 5855 0130 0000 9612 68  
SWIFT-BIC: TRISDE55XXX  
USt.-Ident.-Nr. DE 149879703

**PST Trier e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Ausoniusstraße 5**  
**D-54292 Trier**

**Telefon** (0651) 74900  
**Fax** (0651) 9940268  
**eMail** info@pst-trier.de  
**homepage** www.pst-trier.de